

Opole, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(klasa)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor  
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr I  
im. Mikołaja Kopernika w Opolu**

**Podanie o zmianę klasy**

Klasa, z której uczeń chce się przenieść: .....

Wychowawca: .....

Klasa, do której uczeń chce się przenieść: .....

**Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego)